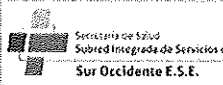


84

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión: 1	
			Fecha de aprobación: 09/11/2016	
			Código: 15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1.072.026.260				
CORREO ELECTRONICO:				yuly.rojas1224@gmail.com				CELULAR:		3143121235			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FONTIBON					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FO09				SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA				BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA								045129392		PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				6259-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				5 DE 5
NÚMERO DE CDP		1722-	FECHA	11/26/2020-	NÚMERO DE CRP		57580	FECHA		16/12/2020		
NÚMERO DE CDP			FECHA		NÚMERO DE CRP			FECHA				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	1	2021		31	1	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.197.015							
-----------------------------	--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	\$0
-------------------	-----	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$9.227.463
VALOR EJECUTADO	\$9.227.463
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2.197.015
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

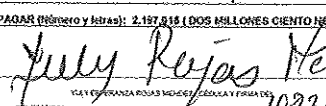
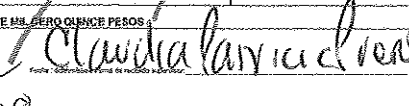
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2'194,507. el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

NUMERO DE PLANILLA	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9415013694 - 9413826402	\$878.806,00	\$109.900	\$140.700	3	\$21.500	\$272.100

Dado en Bogotá en el mes de ENERO del año Dos Mil Veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAIEDO
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


 YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

REFORMA DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Version	2	
Unidad del Servicio:				Fecha de actualización	20/03/2021	
F009				Sede: Fonibon		
No. DE CONTRATO:	6259-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				1	31	2021
YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ				C.C.	1.072.008.260	DE Chaguaní, Cien.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y asistencia en el área de PIG, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐						
ORIGENES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS			
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y técnico conforme a lo establecido por los lineamientos institucionales, estándares institucionales y portafolios de servicios, con énfasis de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Realizar 60 seguimientos telefónicos diarios de casos índices y contactos estrechos de alertas por COVID-19, verificando sintomatología respiratoria de acuerdo a los protocolos establecidos; brindando educación en cuidados, prevención de contagio y signos de alarma.	Bases de excel y aplicativo SURESOC realizando reporte de seguimiento diario y tablero de relación de casos por colaboradores donde se reportan los 60 seguimientos diarios a los usuarios quienes se le verifica sintomatología respiratoria y los respectivos recomendaciones y signos de alarma frente al COVID-19.			
2. Der cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	SI	Apoyo técnico y operativo de la vigilancia en salud pública por medio de las acciones de brindar información y educación a los usuarios frente a las medidas de protección que se deben tener en cuenta frente a la situación del COVID - 19 que se está presentando a nivel mundial, en cuanto al reconocimiento de sintomatología, rutas de atención y recomendaciones a tener en cuenta.	Bases de excel y aplicativo SURESOC donde se reportan los 60 seguimientos telefónicos diarios, a los que se le brinda la educación y las respectivas recomendaciones, señalando quien es de ellos han presentado sintomatología respiratoria.			
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Se brinda la información y educación a los usuarios frente a las recomendaciones de pautas de autocuidado y prevención de contagio del COVID - 19	Consolidado e informes diarios de los 60 seguimientos telefónicos de los casos index con sus respectivos contactos.			
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	SI	Planeación y asistencia de las llamadas telefónicas, para brindar información frente educación, socialización frente a pautas de autocuidado en la prevención del contagio del COVID-19. Educación en lavado de manos a la comunidad Educación en etiqueta de tos. Educación en uso adecuado de jababocas	Consolidados por excel distribuidos por familias para dar cumplimiento a los 60 seguimientos diarios, brindando respectiva información de autocuidado frente a COVID-19.			
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Sensibilización a los usuarios frente al autocuidado y cuidado de sus familias tomando medidas como el aislamiento, lavado de manos y etiqueta de tos, tener presente sintomatología y rutas de atención, plan de cuidado frente a usuarios con condiciones crónicas	Bases de excel, aplicativo SURESOC reporte de seguimiento y tablero de relación de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios			
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	A partir de la Educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de prácticas que contribuyan a un autocuidado frente al uso adecuado del jababocas, etiqueta de tos, lavado de manos; y tener presente sintomatología y rutas de atención frente al COVID - 19	Bases de excel, reporte de seguimiento y tablero de relación de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios			
7. Implementar actividades técnicas pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Sensibilización por medio de la educación a los casos índices y contactos sobre los signos de alarma, sintomatología, cuidados y protocolo frente al COVID-19.	Reporte de los 60 seguimientos telefónicos diarios			
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Se recibe información sobre el desarrollo de las actividades. Participación, capacitación de la SUBRED sobre evento asociado y protocolo frente al COVID- 19	Participación del conversatorio frente al COVID-19, presentando respectivo PRE Y POST TEST.			
9. Conocer y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades prioritarias en salud e inclusión.	SI	Priorizar atención a usuarios con condiciones crónicas para educar frente a la importancia de alimentación saludable y actividad física dentro del hogar. Adicional educar a la población frente al cuidado y prevención del COVID-19	60 seguimientos telefónicos reportados en bases de excel, reporte de seguimiento			
10. Fortalecer los capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	Incentivar a los usuarios a poner en práctica las recomendaciones y la educación ofrecidas por los profesionales. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el autocuidado de su salud, enfatizando en las medidas de prevención frente al contagio del COVID-19	Registro de los 60 seguimientos telefónicos en aplicativo SURESOC y tablero de jornadas			
11. Realizar entrega oportuna cuando sean requeridos según a las prescripciones del referente del espacio asignado	SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la matriz digital de todos los usuarios que fueron educados y sensibilizados frente a la prevención y contagio del COVID-19, y pautas de autocuidado en caso de condición crónica	Registro de los 60 seguimientos diarios a contactos índices y estrechos en aplicativo SURESOC			
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Revisión y consolidación de los usuarios educados y sensibilizados haciendo respectiva entrega de los mismos	Bases con reporte de 60 seguimientos diarios, informe de seguimientos y tablero de relación de casos.			
13. Asistir oportuna y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entre de control. Asistir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soporte y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole a la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Revisión de matriz con la totalidad de los usuarios abordados, sensibilizados y educados. Con el fin de dar cumplimiento a cada una de las acciones y lineamientos dados por SDS	Consolidado e ingreso diario de seguimientos telefónicos por medio de las bases de excel y aplicativo SURESOC			
14. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital en el marco del control PSPIC disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Realizar gestiones y enlaces PAPSIVI, capacitación VSP, asignación de casos para seguimiento telefónico diarios a profesionales asignados, reuniones de equipo asignado	Bases en excel y reporte de seguimiento en el aplicativo SURESOC de casos probables y positivos con sus respectivos contactos de posibles COVID - 19 de acuerdo al formato establecido y al evento, informes diarios, semanal y mensuales de acuerdo a necesidad. Actividades documenta a la dinámica del evento conforme a los lineamientos del IRS y el Ministerio de salud. Actas de gestiones y reuniones			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.187.816 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHO CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS)						
 YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ (Firma del Contratista)				 CLAUDIA PARRA (Firma del Supervisor)		
CONTRATO: 10920240260						
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que emita el supervisor.						

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1 2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ

CC: 1072026260 DE CHAGUANI CUNDINAMARCA

La suma de 2.197.015 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CERO QUINCE) por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería Técnico 1 durante el periodo de 1 al 31 de Enero del 2021 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6259/2020



YULY ESPERANZA ROJAS MENDEZ

CC 1072026260 DE CHAGUANI CUNDINAMARCA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NÚMERO 045129392

1. The first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the

the first of these is the fact that the

the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the

the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the

the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the
the first of these is the fact that the

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC-0720363460		ROJAS MENDEZ YULY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80 BIS 91 47 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	81-2597	Nb

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	857621546	94/5013694	N	2020/01/18	2021/01/12	BANCO DE BOGOTA	0	5400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	Ingresos totales por concepto de pensiones y aportes en el mes anterior al mes de pago	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Económico SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$ 0,00
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$ 0,00
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																									\$ 0,00
1	CC	1072082620	ROJAS JULY	25-14	30	\$677.803	\$140.900	EP5002	30	\$677.803	\$109.800	CE724	30	\$677.803	\$17.400	14-11	30	\$677.803	\$21.400	30	\$0	\$0	Nº	\$389.200	
2	CC	1072082620	ROJAS JULY	25-14	30	\$678.806	\$140.900	EP5002	30	\$678.806	\$109.800	CE724	30	\$678.806	\$17.400	14-11	30	\$678.806	\$21.500	30	\$0	\$0	Nº	\$389.700	
Total Afiliados (1)						\$1.003	\$200			\$1.003	\$100			\$1.003	\$0		\$1.003	\$100		\$0	\$0		\$400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICDF
CC 1072026240		ROJAS MENDEZ YOLY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80 BIS 91 41 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	3112597	Nº

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora		
2020-12	2020-12	857621546	5415013694	N	2021/01/18	2021/01/12	BANCO DE SUCOTA	0		\$400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$200	\$0	\$0	\$200
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$200	\$0	\$0	\$200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$100	\$0	\$0	\$100
ARL SURA	14-11	800.903.790	5	1	\$100	\$0	\$0	\$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$100	\$0	\$0	\$100
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	\$100	\$0	\$0	\$100
TOTAL				1	\$400	\$0	\$0	\$400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072026260		HOJAS MENDEZ JULY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80 BIS 91 41 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8112597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2020-12	857363306	9413826402	1	2021/01/12	2021/01/12	2021/01/12	2021/01/12	2021/01/12	0	\$289,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
COMPENSAR	CCF24	860.066.942	7	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$289,300	\$0	\$0	\$289,300

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a very important document, as it sets out the President's policy for the new year. The President states that he is pleased to see the Congress assembled, and that he is confident that the country is in a good position to meet the challenges of the future. He also mentions the recent election of Abraham Lincoln as President, and expresses his confidence in the new administration.

2. The second part of the document is a report from the Secretary of the Treasury, dated January 1, 1861. It provides a detailed account of the financial state of the country, and includes a list of the revenues and expenditures for the year. The Secretary states that the country is in a sound financial position, and that the government is able to meet its obligations.

3. The third part of the document is a report from the Secretary of the Interior, dated January 1, 1861. It provides a detailed account of the land and mineral resources of the country, and includes a list of the lands that have been surveyed and the minerals that have been discovered. The Secretary states that the country is rich in natural resources, and that the government is able to manage these resources in a responsible manner.

4. The fourth part of the document is a report from the Secretary of the War, dated January 1, 1861. It provides a detailed account of the military forces of the country, and includes a list of the troops and the equipment that are available. The Secretary states that the country is well prepared for war, and that the government is able to defend its interests.

5. The fifth part of the document is a report from the Secretary of the Navy, dated January 1, 1861. It provides a detailed account of the naval forces of the country, and includes a list of the ships and the personnel that are available. The Secretary states that the country has a strong navy, and that the government is able to protect its maritime interests.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072026260		ROLAS MENDEZ YULY ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80 BIS P1 41 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	812597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	85743306		1	2021/01/12	2021/01/12	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$289.300

LA COMPAÑIA DETALLADA DE APORTES

[illegible]

